

Fødselsnummer (11 siffer)	Pensjon gitt til
---------------------------	------------------

1. Legen skal sende erklæringa direkte til Statens pensjonskassen saman med søknadsskjemaet som søkjaren har fylt ut.
2. Alle spørsmål skal svarast på så fullstendig som mogleg.
3. Pensjonskassen betaler legen for erklæringa.

1. Personlege opplysningar	Etternamn/førenamn	Stilling
	Adresse	Postnummer og -stad

2. Årsaka til uførleiken	Hovudårsaka. Diagnosar på norsk og latin
	Korleis er helsetilstanden til søkjaren? Objektive funn og symptom
	Gi eit kort oversyn over behandlinga søkjaren har fått sidan den førre legeerklæringa blei gitt.
	Undersøkingar gjorde i (namn på institusjonen):
	Kor lenge har du behandla søkjaren?

3. Arbeidsevne	Meiner du at søkjaren framleis er ute av stand til å arbeide i den tidlegare stillinga si?	
4. Uførleiksgrad	Korleis ser du på uførleiken til søkjaren i prosent (0–100 %) per dags dato?	
5. Anna arbeid	Meiner du at søkjaren er eller kan bli i stand til å utføre anna arbeid, og i tilfelle kva og korleis?	
6. Andre opplysningar	Svarer dei objektive funna til klagene til søkjaren?	
7. Prognose	Reknar du med at den noverande tilstanden vil bli varig?	
	Reknar du med at det kan skje endringar, og i så fall korleis og kva tid?	
8. Særlege merknader		
9. Underskrift m.m.	Atterhald Er det noko i legeerklæringa som pasienten av medisinske grunnar ikkje bør få vite? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Om ja, før opp kva pasienten ikkje bør få vite:	Forslag frå legen til ev. spesialisterklæring ved neste vurdering:
	Denne legeerklæringa er gitt på grunnlag av: Undersøkingar gjorde av underteikna lege, den / 20 Stad Dato Underskrift og stempel	

Felta nedanfor **må alltid** fyllast ut. Standardsatsar for honorar blir nytta.

Vi betaler ikkje ut før vi har fått korrekt utfylt faktura. Ved mangelfull utfylling vil fakturaen bli returnert.

Vi følger standardsatsar av normal tariff for privat legepraksis og satsar for SPK og **ikkje** for forsikringselskap.

Spesialisthonorar
Dersom andre satsar enn satsane for honorering av spesialisthonorar i folketrygda blir nytta, skal dette dokumenterast spesielt.

Spesialisthonorar:
 Timar
 Timesats
 Honorar

Skal utbetalast til	Adresse	Postnummer og -stad
Kontonummer for utbetaling	Namn på banken dersom i utlandet	
Namnet på pasienten	Fødselsnummeret til pasienten	
Stad og dato	Underskrifta til legen	Stempelet til legen/sjukehuset

For internt bruk (skal fyllast ut av SPK)

Godkjend legeerklæring (attestert)

Førstegongsstønad
 Forlenging/auke
 Spesialisthonorar

Dato	Namn på saksbehandlaren		
Firmakode FV			
Bilagsnr.:	Res.konto:	Dato:	Per. bokf.:
Konto	Koststad Dim2	Legefakt. Dim4	Debet Kredit
6720/6721	1080		
2413	1080		
Kontert:			